

CHECK LIST ACQUISIZIONE DATI IMPRESE PER REDAZIONE DVR PROCEDURE STANDARDIZZATE

ANAGRAFICA IMPRESA

RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

TEL/EMAIL:

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA:

INAIL:

CCIAA:

LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

TIPOLOGIA IMPRESA

NATURA DELL'IMPRESA:

ATTIVITA' PRODUTTIVA:

ORGANIGRAMMA IMPRESA:

AREE E FASI LAVORATIVE:

MACCHINARI UTILIZZATI (fornire marca, tipo e modello, matricola – allegare libretto manutenzione):

L'ATTIVITA' LAVORATIVA COMPORTA LA PRESENZA DEI SEGUENTI RISCHI SPECIFICI:

- RISCHIO CHIMICO RISCHIO BIOLOGICO RISCHIO RUMORE
 RISCHIO VIBRAZIONI MOVIMENTAZIONE CARICHI STRESS LAVORO-CORRELATO
 CAMPI ELETTROMAGNETICI

LAYOUT ATTIVITA' LAVORATIVA

PLANIMETRIA LOCALE (da allegare)

AREE LAVORATIVE:

IMPIANTI

Elettrico: certificato di conformità dell'impianto disponibile; tensione: 220; 380.
 l'impianto è dotato di messa a terra;
 stato dei cablaggi e collegamenti con i macchinari: buono da migliorare

Termico: tipologia generatore: controllo periodico ok
 aerazione forzata/ricambi d'aria compatibili con il tipo d'attività

Bagni/spogliatoi: conformi
 eventuali carenze riscontrate:

MISURE ANTINCENDIO: esiste un piano antincendio (da acquisire)
 locale provvisto di uscite di sicurezza
 locale provvisto di n° ... estintori tipo:

MISURE DI PRONTO SOCCORSO:

- il locale è dotato di cassetta pronto soccorso conforme all'attività e al n° di lavoratori;
 il locale NON è dotato di cassetta pronto soccorso conforme all'attività e al n° di lavoratori;

SEGNALETICA DI SICUREZZA: presente e idonea; presente ma da integrare; non presente

RSPP

DA NOMINARE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

ABILITAZIONE (allegare attestato) DA CONSEGUIRE

RLS

DA NOMINARE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

ABILITAZIONE (allegare attestato) DA CONSEGUIRE

ADDETTO AL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO/EMERGENZA/ANTINCENDIO

DA NOMINARE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

ABILITAZIONE (allegare attestato) DA CONSEGUIRE

MEDICO COMPETENTE

DA NOMINARE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CODICE FISCALE:

LAVORATORI DIPENDENTI (da compilare per ogni lavoratore)

LAVORATORE N° 1

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

MANSIONE (fornire una breve descrizione del lavoro svolto):

INTERAZIONE CON MACCHINARI (elencare i macchinari, gli utensili o gli strumenti che eventualmente utilizza):

SOSTANZE O PREPARATI PERICOLOSI (indicare eventualmente quali sostanze pericolose o prodotti chimici utilizza nel lavoro):

DPI IN DOTAZIONE:

FORMAZIONE/INFORMAZIONE LAVORATORI: non effettuata

AREA DI LAVORO (specificare la zona del locale in cui si svolge il lavoro):

LAVORATORE N° 2

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

MANSIONE (fornire una breve descrizione del lavoro svolto):

INTERAZIONE CON MACCHINARI (elencare i macchinari, gli utensili o gli strumenti che eventualmente utilizza):

SOSTANZE O PREPARATI PERICOLOSI (indicare eventualmente quali sostanze pericolose o prodotti chimici utilizza nel lavoro):

DPI IN DOTAZIONE:

FORMAZIONE/INFORMAZIONE LAVORATORI: non effettuata

AREA DI LAVORO (specificare la zona del locale in cui si svolge il lavoro):

LAVORATORE N° 3

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

MANSIONE (fornire una breve descrizione del lavoro svolto):

INTERAZIONE CON MACCHINARI (elencare i macchinari, gli utensili o gli strumenti che eventualmente utilizza):

SOSTANZE O PREPARATI PERICOLOSI (indicare eventualmente quali sostanze pericolose o prodotti chimici utilizza nel lavoro):

DPI IN DOTAZIONE:

FORMAZIONE/INFORMAZIONE LAVORATORI: non effettuata

AREA DI LAVORO (specificare la zona del locale in cui si svolge il lavoro):

FORMAZIONE LAVORATORI SICUREZZA

Formazione occorrente e non presente:

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> RSPP (rischio <input type="checkbox"/> basso <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> alto); | [130 € r.b., i.e.] |
| <input type="checkbox"/> Primo soccorso | [110 € i.e.] |
| <input type="checkbox"/> Antincendio (rischio <input type="checkbox"/> basso <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> alto) | [70 € r.b., i.e.] |
| <input type="checkbox"/> RLS | [240 € i.e.] |
| <input type="checkbox"/> Corso di formazione per lavoratori | |